

DECLARAÇÃO NÃO POSSUI RENDA MENSAL

Eu, Fernando L. Valim, RG 2 190,612,
CPF 067.280.991-75, DECLARO, sob as penas das leis, que não recebo,
atualmente, salários, proventos, pensões alimentícias, aposentadorias, benefícios sociais,
comissões, pró-labore, outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do
mercado informal ou autônomo, rendimentos auferidos do patrimônio e quaisquer outros.

Bonito, MS, 21 de Janho de 2019.

CARTÓRIO
SCHERER



Fernando L. Valim

Assinatura (com firma reconhecida)



SOLICITAÇÃO DE BOLSA EDUCACIONAL

Unidade Escolar: IAP - Ensino Superior	Ano Letivo: 2019
Município: Iatuba	UF: PR
Endereço: Gleba paçandu, N°: 80, Zona Rural, Caixa Postal: 1239891	CEP: 87130-000

Aluno(a): Fernando Lencina Valini	Data de Nascimento: 01/11/2000	Idade: 18
Curso/Série: Psicologia	Aluno: Novo (x) Veterano ()	
Endereço: RUA : DAS AGUAS MARINHAS		
Município: Bonito	UF: MS	
Telefone: (67) 99123-5400 / (67) 3255-4111		
Email: rose1601bto@gmail.com		

Responsável Legal: Roseli Lencina	
RG: 00.156.568-5	CPF: 019.687.961-26
() Pai (x) Mãe () Guarda Judicial - Parentesco: _____	
Endereço: RUA DAS AGUAS MARINHAS ,420	
Município:	UF:
Telefone(s): (67) 99207-6019	
E-mail: rose1601bto@gmail.com	

Dados do Grupo Familiar (PREENCHER TODOS OS DADOS):

Grupo familiar é o grupo de pessoas que contribuem ou usufruem da renda familiar, na condição de provedores ou de dependentes do responsável e que habitem em uma mesma residência. **(Inclusive o aluno)**

Nome	Idade	Parentesco	Estado Civil	Ocupação Profissional	Renda Mensal Bruta (R\$)
ROSELI LENCINA DA SILVA	36	Mãe	Solteiro(a)	MANICURE	R\$ 1.200,00
Grá Luge	62	avô	Solteira	do lar	nenhuma
Fernando L. Valini	18	filho	Solteiro	Estudante	nenhuma
TOTAL:					R\$ 1.200,00

O Aluno(a) é Pessoa com Deficiência - PcD? Sim () Não (x)

Tipo: () Física () Intelectual () Visual () Auditiva () Múltiplas () Outros: _____

Tem Pessoa com Deficiência no Grupo Familiar? Sim () Não (x)

Tipo: Não _____ **Parentesco:** _____

Despesas Regulares Mensais

A) Moradia do grupo familiar: () Própria (x) Cedia () Alugada () Financiada	R\$	0,00
B) Doenças crônicas no Grupo Familiar? () Sim (x) Não		
Tipo: _____ Parentesco: _____	R\$	0,00
C) Escola particular paga: () Sim (x) Não	R\$	0,00
D) Faculdade particular paga: () Sim (x) Não	R\$	0,00
E) Despesa com energia elétrica, água e telefone (A SOMA DOS 3):	R\$	240,00
F) Tipo de Transporte Escolar: (x) Não utiliza () Próprio () Público () Pago	R\$	0,00
Total	R\$	240,00

Relação de Bens Móveis do Grupo Familiar:

Veículos automotores (modelo/ano): 1) _____ 2) _____ 3) _____

Propriedades: () Chácara () Sítio () Fazenda () Terreno Área m²: _____

Despesas com financiamento (veículos): Nº de Parcelas a serem pagas: _____ Valor R\$ 0,00

A família é beneficiária de algum programa do Governo? () Sim (x) Não

Qual o programa? _____

Valor do benefício: R\$ 0,00

Número de Identificação Social - NIS (CADÚNICO) n°: _____

POR QUE A FAMÍLIA PRECISA DE BOLSA EDUCACIONAL? (Se necessário favor anexar carta) ressaltando que motivos religiosos não devem ser considerados

NECESSITAMOS DA BOLSA ESCOLAR POR NÃO TER CONDIÇÕES FINANCEIRA PARA PAGAR OS ESTUDOS !!

Obs: Este pedido somente será analisado se houver preenchimento de todos os campos de ficha socioeconômica, bem como, a apresentação dos documentos solicitados.

Declaro estar ciente que em caso de falsidade nas informações apresentadas estarei sujeito às sanções legais.

Bonito, 21 de Janeiro de 2019.

Assinatura do responsável pelas informações prestadas:

Roxli Lucrecia de

Silva.